

# 1 自己評価及び外部評価結果

## 【事業所概要(事業所記入)】

|         |                      |            |            |
|---------|----------------------|------------|------------|
| 事業所番号   | 2690700055           |            |            |
| 法人名     | 株式会社ケア21             |            |            |
| 事業所名    | グループホームたのしい家梅津 ユニット1 |            |            |
| 所在地     | 京都市右京区梅津石灘町11番       |            |            |
| 自己評価作成日 | 平成28年4月24日           | 評価結果市町村受理日 | 平成28年8月24日 |

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="http://www.kaijokensaku.jp/26/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2690700055-00&amp;PrefCd=26&amp;VersionCd=022">http://www.kaijokensaku.jp/26/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2690700055-00&amp;PrefCd=26&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                                    |  |  |
|-------|------------------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 市民生活総合サポートセンター           |  |  |
| 所在地   | 〒530-0041 大阪府北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル |  |  |
| 訪問調査日 | 平成28年5月13日                         |  |  |

## 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

たのしい家の基本方針は「安心と安全の護られた生活」「楽しい生きがいのある生活」「ゆとりのある生活」「語り合える生活」全てを入居者様にお送り頂けることを第一に考えております。又、「あたたかく・楽しく」というホーム独自の理念を大事にし、家と同じような生活が継続していけるよう努めています。施設としての質の高いケアを提供するため、施設内での介護技術研修などの各種教育研修を実施、家庭のような温かいケアを提供するために一人ひとりにしっかりと寄り添ったケアが行えるよう努めています。

## 【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

職員は「あたたかく・楽しく」というホーム独自の理念の下、利用者一人ひとりに合ったケアとなるよう常にコミュニケーションを取り、小さな意見も大切に何でも話し合いながら日々支援に取り組んでいます。管理者は職員の意見や提案を聞きながら働きやすい環境作りに努め、職員の離職も少なく利用者の馴染みの関係が構築されています。終末期支援においては家族や医師、看護師と連携を図りながら話し合いを重ね支援を行っています。また、運営推進会議で得られた家族の意見を受けて月に一度家族を招待し一緒に外出したり行事を行うなど、家族の意見を大切に聞きサービスの向上に活かしています。地域の方に向けて秋祭りの開催や楽器演奏などのボランティアの来訪、ホームの消防訓練には地域の消防団の参加を得るなど地域との関わりを深めています。

## V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

| 項目 | 取り組みの成果<br>↓該当するものに○印                                   | 項目 | 取り組みの成果<br>↓該当するものに○印                                                    |
|----|---------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------|
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)<br>○     | 63 | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている<br>(参考項目:9,10,19)<br>○   |
| 57 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:18,38)<br>○           | 64 | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている<br>(参考項目:2,20)<br>○                     |
| 58 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている<br>(参考項目:38)<br>○                 | 65 | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4)<br>○ |
| 59 | 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)<br>○   | 66 | 職員は、生き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)<br>○                                      |
| 60 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目:49)<br>○                | 67 | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う<br>○                                       |
| 61 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている<br>(参考項目:30,31)<br>○       | 68 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う<br>○                                   |
| 62 | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている<br>(参考項目:28)<br>○ |    |                                                                          |

自己評価および外部評価結果

| 自己                 | 外部  | 項目                                                                                                                          | 自己評価                                                                    | 外部評価                                                                                                                                   |                   |
|--------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                    |     |                                                                                                                             | 実践状況                                                                    | 実践状況                                                                                                                                   | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |     |                                                                                                                             |                                                                         |                                                                                                                                        |                   |
| 1                  | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                                                          | 「あたたかく・楽しく」という理念を職員と共有し、グループホームの特性である柔軟な対応を心がけています。                     | 開設時に職員間で話し合い決めた理念を利用者に清書してもらいリビングボードに掲示していません。職員は常に理念を確認しケアにあたっており、入職時にも説明しています。また全体会議の中でも議題に挙げ、利用者の立場に立って振り返る機会を設ける等、理念の実践に努めています。    |                   |
| 2                  | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している                                                          | 地域の方々に参加して頂けるイベントを開催し、地域の他の施設との交流や地域行事への参加を通して地域の一員として受け入れて頂けるよう努めています。 | 自治会に加入し情報を得て小学校の運動会や餅つき大会、ふれあいサロン等に参加しています。ホームの秋祭りには地域住民を招待し交流を図っています。また地域のボランティアがホームの畑作りを手伝ってくれたり、フラダンスや楽器演奏の来訪も利用者の楽しみとなっています。       |                   |
| 3                  |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている                                                        | 運営推進会議や事業所主体のイベントを開催し、ホームに足を運んで頂ける機会を作っています。                            |                                                                                                                                        |                   |
| 4                  | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている                                     | 運営推進会議の開催であがった議題や情報を活かしサービスの向上に努めています。                                  | 運営推進会議は2か月毎に利用者や家族、民生委員、地域包括支援センター職員が参加して開催されています。会議ではホームから活動や事故等の報告があり、参加者から地域の情報を得たり事故予防のアドバイスももらっています。会議の案内状や報告書は全家族に送付して内容を伝えています。 |                   |
| 5                  | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる                                                | 行政主催の研修、連絡会には積極的に参加し必要に応じて訪問しています。また、それらで得た情報を必要に応じて家族様に提供しています。        | 運営推進会議録や事故報告書を提出する際に区担当者で面談し、説明した上でアドバイスを受けています。また区主催の研修に参加したり、事業所連絡会に参加し情報交換しています。制度等解らないことがあれば訪問し直接聞いています。                           |                   |
| 6                  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 研修、カンファレンスにて身体拘束についての理解を深め、身体拘束のない施設運営を行っています。                          | 定期的に法人研修を受けた職員がホーム内で伝達研修し、言葉を含めた身体拘束について学んでいます。対応に問題があれば職員間で話し合い、家族の了承を得たうえでテンキーやセンサーを使用することもあります。気分転換に散歩やドライブに誘い、閉塞感のないケアに努めています。     |                   |

グループホームたのしい家梅津(ユニット1)

| 自己 | 外部  | 項目                                                                                          | 自己評価                                                                                | 外部評価                                                                                                                                      |                   |
|----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |     |                                                                                             | 実践状況                                                                                | 実践状況                                                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 7  |     | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている     | 社内外の研修、カンファレンスにて虐待についての理解を深め、防止に努めています。                                             |                                                                                                                                           |                   |
| 8  |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している | 社内研修にて理解を深め、必要に応じて支援しています。                                                          |                                                                                                                                           |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている                      | 契約、解約においては説明に十分な時間を設け、納得して頂けるよう努めています。                                              |                                                                                                                                           |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                  | 家族様の来訪時や運営推進会議、アンケート等にて意見要望を把握し運営に反映しています。                                          | 利用者や家族の意見は、面会時や運営推進会議の中で聞いており、全体の意見はアンケートを実施して把握しています。ホームの行事に家族も参加したいとの意見から、職員間で話し合い毎月のレクリエーションに参加してもらったり、冬場や夏場の外出も計画するなど、サービスの向上に努めています。 |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                   | 日々の業務の中、毎朝の朝礼、フロア会議、全体会議にて意見や提案を吸収し運営に反映しています。                                      | 管理者は会議の中で職員が意見を言いやすいような雰囲気作りに努め、より多くの意見や提案が出され、話し合っ解決に結びつけています。物品購入やシフトの希望にも速やかに対応し、働く意欲に繋げています。また職員との個別面談の機会を設け、個々の悩みや意見を聞くよう努めています。     |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている   | 誰伸び制度という人事考課制度にて職員の努力や実績を把握し給与に反映しています。                                             |                                                                                                                                           |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている      | 本社での入社時の研修、3か月、1年のフォローアップ研修や事業所でのOJTを通してトレーニングや能力の把握を行っている。又、社内外の研修に参加できる機会を設けています。 |                                                                                                                                           |                   |

グループホームたのしい家梅津(ユニット1)

| 自己                         | 外部  | 項目                                                                                             | 自己評価                                                                   | 外部評価                                                                                                                              |                   |
|----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                            |     |                                                                                                | 実践状況                                                                   | 実践状況                                                                                                                              | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 14                         |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | ケアマネ連絡会、他施設の見学会を通し同業者と交流を持つ機会を図っています。                                  |                                                                                                                                   |                   |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |     |                                                                                                |                                                                        |                                                                                                                                   |                   |
| 15                         |     | ○初期に築く本人との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている           | 入居前のアセスメントをスタッフ間で共有し、安心して頂けるようなコミュニケーションを図っています。                       |                                                                                                                                   |                   |
| 16                         |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている                      | アセスメント時に現在の状況、不安な事を確認し関係作りに努めています。                                     |                                                                                                                                   |                   |
| 17                         |     | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている                  | 経済面、病歴等、今の現状に対しどのようなサービスが必要か、ご本人、ご家族との話し合い、満足できるサービスを受ける事ができるよう努めています。 |                                                                                                                                   |                   |
| 18                         |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                                  | 共同作業、レクリエーション、家事の手伝い等を通しなじみの関係が築けるよう努めています。                            |                                                                                                                                   |                   |
| 19                         |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている                   | 日常生活を通じて本人の希望や意向を把握し、本人、家族、介護職員でカンファレンスを行い介護計画を作成し実施しています。             |                                                                                                                                   |                   |
| 20                         | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                               | 入居前に利用していたサービス等、継続できるものはホームでも継続しています。又、以前住んでいた家の近隣の方の訪問もあります。          | 友人や親せきが来訪した際には、茶菓子を出し好きな場所で過ごしてもらっています。職員は利用者が馴染みの美容院に行く際に同行したり、親類の葬儀に参列する際に身支度を整えたりしています。またふれあいサロン等、外出先で知人に会った際はゆっくり話をしてもらっています。 |                   |

グループホームたのしい家梅津(ユニット1)

| 自己                                 | 外部   | 項目                                                                                                     | 自己評価                                                        | 外部評価                                                                                                                                 |                   |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                    |      |                                                                                                        | 実践状況                                                        | 実践状況                                                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 21                                 |      | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている                                   | 日々の生活の中で関係性を把握し、食事席、外出時のグループ分け等に反映しています。                    |                                                                                                                                      |                   |
| 22                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている                    | 継続的な関わりが必要な場合は、相談や支援を行っていきます。                               |                                                                                                                                      |                   |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |      |                                                                                                        |                                                             |                                                                                                                                      |                   |
| 23                                 | (9)  | ○思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している                                           | 本人の意向を伺うことが困難な場合でも、表情や仕草を観察し、本人本位のケアを検討している。                | 入居前に自宅を訪問し、本人や家族と面談したり、以前のケアマネジャーから情報を得るなど、ホームでの暮らし方の希望や意向を把握しています。入居後は日々の会話の中で思いに触れたり、面会時に家族から聞いた際は記録に残し、後日フロア会議で話し合い、思いの把握に努めています。 |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                                       | アセスメントや家族様、入居者様との日々のコミュニケーションを通し、現在の状況、不安な事を確認し関係作りに努めています。 |                                                                                                                                      |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                                     | 介護記録、アセスメント、往診、訪問看護を通じて心身の状態の把握に努めています。                     |                                                                                                                                      |                   |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | ご本人、ご家族の意向把握し必要に応じてカンファレンスを行い介護計画に反映しています。                  | 事前に利用者や家族から希望を聞き介護計画を作成しています。介護計画は介護記録に落とし込み、毎月のモニタリングに反映させています。6か月毎に再アセスメントし評価したうえで、利用者も交えたサービス担当者会議を開催し、介護計画の見直しを行っています。           |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                        | 介護記録、アセスメントシートを利用して介護計画の見直しに活かしています。                        |                                                                                                                                      |                   |

グループホームたのしい家梅津(ユニット1)

| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                                  | 自己評価                                                                             | 外部評価                                                                                                                                                                                    |                   |
|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                                     | 実践状況                                                                             | 実践状況                                                                                                                                                                                    | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 28 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる                            | 入居者様やご家族の状況に応じ、柔軟に対応できるよう努めています。                                                 |                                                                                                                                                                                         |                   |
| 29 |      | ○地域資源との協働<br>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している                                      | 地域資源の把握に努め、多くの選択肢を入居者の方々に提供できるよう努めています。                                          |                                                                                                                                                                                         |                   |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している                                  | 入居時にかかりつけ医を選択する事ができ、協力医との連携状況を説明し決めてもらっています。                                     | 入居時に家族と相談してかかりつけ医を決めており、以前のかかりつけ医の往診を受けている利用者もいます。全員が2週間に一度往診を受け、週に一度来訪する訪問看護師が日々の健康管理にあたっています。必要に応じて歯科や訪問マッサージ師の来訪もあります。専門医の受診はおおむね職員が同行し、受診後に家族に報告しています。急変時はそれぞれのかかりつけ医に連絡し指示を仰いでいます。 |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                          | 状態に変化があった場合は訪問看護に24時間連絡を取れる体制にあり、必要に応じて適切な医療機関への連携、ホーム内での対応のアドバイスをさせて頂いております。    |                                                                                                                                                                                         |                   |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 病院関係者、ご家族との連携をとり現状の把握、情報交換に努めています。                                               |                                                                                                                                                                                         |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる  | 入居時に重度化した場合における対応に係る指針について説明し同意をえています。重度化した場合には医師と家族とホームで話し合いを重ね、個々にあった対応をしています。 | ホームの方針は重要事項説明書に明記し、入居時に同意を得ています。終末期は医師の判断で家族と相談し、希望があれば看取りの支援も行っています。家族や医師、看護師の意見を聞きながら、職員間で話し合い看取りの介護計画を作成し、それに沿って支援しています。またホーム内でも看取り研修を行い、スキルアップに努めています。                              |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている                                              | 応急対応や初期対応についてはカンファレンスなどで定期的に全職員に説明し実践できるようにしています。                                |                                                                                                                                                                                         |                   |

グループホームたのしい家梅津(ユニット1)

| 自己                               | 外部   | 項目                                                                               | 自己評価                                                              | 外部評価                                                                                                                                           |                   |
|----------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                  |      |                                                                                  | 実践状況                                                              | 実践状況                                                                                                                                           | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 35                               | (13) | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている           | 年に2回の消防訓練を実施しています。そのうち1回は夜間想定で実施しています。訓練時は近隣の消防職員の方々に立ち会って頂いています。 | 消防訓練は年に2回昼夜を想定して行い、うち1回は消防署立会いの下実施しています。通報や初期消火、避難誘導等、利用者も一緒に行っています。訓練前には自治会長を通して近隣に周知し、地域の消防団員の参加も得ています。京都市の防災訓練にもホームとして参加しています。              |                   |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                  |                                                                   |                                                                                                                                                |                   |
| 36                               | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている                   | 個々の入居者様の今までの生活状況を把握し、人格を尊重しながら親しみを持てるようなコミュニケーションをしています。          | 定期的に接遇やマナーに関する法人研修を受けています。職員は常に利用者を自分や親に置き換えて接するよう心がけ、行動を促す前には必ず声掛けするよう徹底しています。管理者は気になる言動が見られた場合は、その都度注意をしています。                                |                   |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                     | ご本人の希望を取り入れ、自己決定の難しい方は日常的なケアの中で思いを汲み取るようにしています。                   |                                                                                                                                                |                   |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 日々の入居者様とのコミュニケーションを通じ、できる限り要望に応えることができるよう努めています。                  |                                                                                                                                                |                   |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                  | 入居者様から要望があれば訪問理美容を利用し、その人らしい服装等身だしなみができるよう努めています。                 |                                                                                                                                                |                   |
| 40                               | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている     | 入居者様の能力に応じて食事準備、後片付けをスタッフと共に行っています。                               | 業者の献立に沿って注文し調理しており、季節感を採り入れた献立となっています。行事や誕生日の際は利用者の希望を聞き献立を決め、一緒に買い物に出かけています。花見の際は弁当を買ったりファミリーレストランで外食することもあります。また畑の収穫物で1品増えることも楽しみの一つとなっています。 |                   |
| 41                               |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている          | 食事量、水分摂取量は記録に残し、好みの飲物、食事等を把握し提供しています。                             |                                                                                                                                                |                   |

グループホームたのしい家梅津(ユニット1)

| 自己 | 外部   | 項目                                                                              | 自己評価                                                          | 外部評価                                                                                                                                                          |                   |
|----|------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                 | 実践状況                                                          | 実践状況                                                                                                                                                          | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 42 |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                  | 食後に口腔ケアを行い、必要に応じて訪問歯科に受診を依頼している。                              |                                                                                                                                                               |                   |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている  | 排泄パターンを把握し、個々の状況に合わせた時間で声掛けや誘導を行っています。                        | 日中は個々の記録をもとに全員トイレで排泄できるように支援し、夜間は部屋にポータブルトイレを置くなどして安眠を優先する方もいます。入居時はおむつを使用していた利用者がトイレで排泄できるようになり排泄の状況が改善した例もあります。職員はカンファレンスでケアの方法を話し合い、利用者の現状に即した排泄支援を行っています。 |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる                  | 排泄表にて個々の排便状況を把握し、内服薬に頼らない排便コントロールを心がけています。                    |                                                                                                                                                               |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている | 職員が二人以上いる11時～16時までの間で希望に合わせて入浴できるように支援しています。                  | 職員は利用者が週2回以上入浴できるよう支援しています。湯は毎回入れ替え、入浴回数や時間帯の変更にもできるだけ対応しています。季節のゆず湯やしょうぶ湯、好みのシャンプー等で楽しく入れるよう努めています。また拒否が見られる場合は、時間や職員を変更したり日を変える等、利用者負担がかからないよう心がけています。      |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している                   | 消灯時間、起床時間は特に決めておらず個々の生活習慣に合わせています。                            |                                                                                                                                                               |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている              | 薬情を個々のファイルにて管理しており、副作用に注意しなければならない内服薬に関しては連絡ノート等を使用し注意を促している。 |                                                                                                                                                               |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている | 散歩、買い物、家事等それぞれの状況に応じた支援を行っている。                                |                                                                                                                                                               |                   |

グループホームたのしい家梅津(ユニット1)

| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                                               | 自己評価                                                               | 外部評価                                                                                                                                                                        |                   |
|----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                                                  | 実践状況                                                               | 実践状況                                                                                                                                                                        | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるよう支援している                       | 希望に応じて外出を行っている。又、地域の行事等に参加する機会を持つようにしている。                          | 日々近隣の散歩をしたり嵐山などにドライブに出かけています。食材や物品購入の際には利用者も嗜好品等の買い物に出かけています。行事で桜や紅葉を見に出かけたり、家族も誘って動物園や神社のお参り等に出かけています。また玄関先のベンチでおやつを食べたり、ボランティアと共に庭の畑の野菜を収穫するなど、1日に1回は散歩や外気浴が出来るよう支援しています。 |                   |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している                                                  | 個々の能力や希望に応じ、お小遣いを管理し喫茶店や買い物等に使う機会を持てるよう支援しています。                    |                                                                                                                                                                             |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                                                           | 希望に応じて支援しています。                                                     |                                                                                                                                                                             |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 派手な配色は避け、なるべく落ち着いた環境で過ごして頂けるよう配慮しています。又、季節に応じた風物を飾っています。           | 各所に観葉植物や生花を飾り、リビングボードには季節の花の貼り絵や折り紙を貼るなど、利用者は季節感を感じながら生活しています。また玄関先のベンチや庭の畑、リビングのソファなど、寛げる場所を確保しています。職員は空気清浄機や加湿器で温度や湿度を調整し、利用者と共に掃除し窓を開けて換気するなど、清潔に暮らせる支援をしています。           |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている                                                      | リビング内にソファを二つ別々の場所に設置し、個別のスペースを持てるよう配慮しています。                        |                                                                                                                                                                             |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 入居時にご家族、ご本人と相談し、以前の生活環境に近づけるよう使い慣れた家具を持ってきて頂き、落ち着いて暮らせる居室作りをしています。 | 居室にはクローゼットとベッドが完備された居室に自宅で使用していたタンスや机、好みの本、化粧品等を持参してもらっています。カーテンや家具の配置等も入居時に利用者や家族と相談して決め、母の日に贈られた花を家族の写真と共に飾るなど、居心地の良い空間となっています。                                           |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                                             | 分かりやすく簡単に様々なものを使用する事が出来るよう配慮しています。                                 |                                                                                                                                                                             |                   |